

ATUAÇÃO DE PROCESSO Nº P0413015

PM-MILAGRES

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DADOS DO PROCESSO

Nº Empenho : E0408002

Data : 13/04/2020

Credor : ANGELINA ROSA GIOVANNETTI CALLOU

Endereço : AV JOSE BERNARDINO, 550

Tipo : ORDINÁRIO

Dotação : 1401-101220028.2.051

Elemento : 3.3.90.30.00

MOVIMENTACAO DO EMPENHO

Valor Empenho	Saldo no Empenho	Valor Processo	Saldo a Pagar
2.500,00	2.500,00	2.500,00	0,00

MOVIMENTACAO BANCARIA

24.985-8	FMS CONTA UNICA CUSTEIO	041.315	2.500,00
----------	-------------------------	---------	----------

MOVIMENTACAO DE DESCONTO

NOTA DE EMPENHO Nº E0408002

PM-MILAGRES

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1

Data Empenho	Tipo Empenho	Recurso	Vinculo	Licitação
08/04/2020	ORDINÁRIO		E	

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Ficha : 0270
 Dotacao : 1401-101220028.2.051-COORDENACAO E MANUTENCAO ADMINISTRATIVA DA SECRET
 Elemento : 3.3.90.30.00-MATERIAL DE CONSUMO
 Recurso : 211.00-Receitas de Impostos e de Transferencia de

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
17.309,49	2.500,00	14.809,49

DADOS DO CREDOR

Nome : ANGELINA ROSA GIOVANNETTI CALLOU Documento : 00.463.305/0001-30
 Endereço : AV JOSE BERNARDINO, 550 CEP : 63.180.000
 Bairro : ALTO DA ALEGRIA Email :
 Cidade : BARBALHA UF : CE

HISTÓRICO

Valor empenhado para atender despesas com :
 REFERENTE A AQUISICAO AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA A SEREM DESTINADO A SECRETARIA
 MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MILAGRES CE. PARA O ENFRENTAMENTO A PANDEMIA PROVOCADA
 PELO CORONAVIRUS NESTE MUNICIPIO.

DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS

AVENTAL DESC. MANGA LONGA	75,00	33,33	2.500,00
Valor Empenhado :	2.500,00	Total dos Itens :	2.500,00

Declaro que os serviços ou materiais constantes do presente processo, foram executados em proveito desta entidade pública.

Certifico que os serviços ou materiais constantes da Nota Fiscal Anexa, foram por mim CONFERIDOS e RECEBIDOS.

 Ordenador

 Responsável

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº L0409001

PM-MILAGRES

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1

Data Liquid.	Tipo Liquid.
09/04/2020	Orçamentária

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Empenho : E0408002
Ficha : 0270
Dotacao : 1401-101220028.2.051 COORDENACAO E MANUTENCAO ADMINISTRATIVA DA SEC
Elemento : 3.3.90.30.00 MATERIAL DE CONSUMO

Valor Empenhado	Total Liquidado	Saldo a Liquidar
2.500,00	2.500,00	0,00

DADOS DO CREDOR

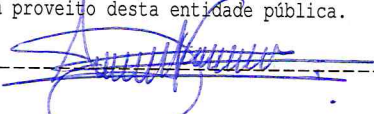
Nome : ANGELINA ROSA GIOVANNETTI CALLOU	Documento :
Endereço : AV JOSE BERNARDINO, 550	CEP : 63.180.000
Bairro : ALTO DA ALEGRIA	Email :
Cidade : BARBALHA	UF : CE

DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS

Nota Fiscal Nº : 000000000015314-1 Tipo : MERCADORIA Emissão : 09/04/2020 Limite : 09/04/2020
 Chave: 23200400463305000130550010000153141040393185

AVENTAL DESC. MANGA LONGA	75,00	33,33	2.500,00
Total Bruto	Valor Desconto	Valor Liquidado	
2.500,00	0,00	2.500,00	

Declaro que os serviços constantes do presente processo foram executados em proveito desta entidade pública.


 Ordenador

Responsável

NOTA DE PAGAMENTO Nº P0413015

PM-MILAGRES

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Página : 1

Data do Pagto	Nº Empenho	Valor Empenho	Data Empenho
13/04/2020	E0408002	2.500,00	08/04/2020

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Dotacao : 1401-101220028.2.051
COORDENACAO E MANUTENCAO ADMINISTRATIVA DA SECRETARIA DE SAUDE
Elemento : 3.3.90.30.00
MATERIAL DE CONSUMO

Saldo Anterior do Emp.	Valor do Pagamento	Saldo Atual
2.500,00	2.500,00	0,00

DADOS DO CREDOR

Nome : ANGELINA ROSA GIOVANNETTI CALLOU
Endereço : AV JOSE BERNARDINO, 550
Bairro : ALTO DA ALEGRIA
Cidade : BARBALHA

Documento : 00.463.305/0001-30
CEP : 63.180.000
Email :
UF : CE

HISTÓRICO

REFERENTE A AQUISICAO AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA A SEREM DESTINADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MILAGRES CE. PARA O ENFRENTAMENTO A PANDEMIA PROVOCADA PELO CORONAVIRUS NESTE MUNICIPIO.

MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA

24.985-8	FMS CONTA UNICA CUSTEIO	041.315	2.500,00
----------	-------------------------	---------	----------

LUCIANO DOS SANTOS FERREIRA
Gestor - CPF: 633.502.703-87

ALEX VERISSIMO DE MORAIS LADIM
Tesoureiro - CPF: 049.921.013-13

ANGELINA ROSA GIOVANNETTI CALLOU
Gestor - CPF:

FECEREMOS DE ANGELINA ROSA GIOVANNETTI CALLOU OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000015314 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	EMISSÃO: 09/04/2020 - DEST. / REM.: SEC.MUNIC.DE SAUDE DE MILAGRES - VALOR TOTAL: R\$ 2.500,00	
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000015314 FL. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 2320 0400 4633 0500 0130 5500 1000 0153 1410 4039 3185 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
ANGELINA ROSA GIOVANNETTI CALLOU  AV. JOSE BERNADINO, 550 - ALTO DA ALEGRIA - CEP:63180-000 - BARBALHA - CE TEL: (88)3532-0033					
NATUREZA DE OPERAÇÃO		VENDAS PARA O ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		069708762		123200021187972 09/04/2020 16:51:04	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.				CNPJ / CPF	
				00.463.305/0001-30	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
SEC.MUNIC.DE SAUDE DE MILAGRES		SEC.MUNIC.DE SAUDE DE MILAGRES		11.258.425/0001-11		09/04/2020	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA SAÍDA / ENTRADA	
RUA PRESIDENTE VARGAS, S/N		CENTRO		63250-000		09/04/2020	
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
MILAGRES		(88)3553-1255		CE		HORA DA SAÍDA	

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/04/2020	2.500,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	2.500,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
				1 - DESTINATARIO									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO								
4	VOLUME												

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR OUTROS	VALOR TOTAL
7105	AVENTAL DESC.MANGA LONGA GR.30 PCT C/10	62101000	0102	5102	PC	75,00	33,3333	0,00	2.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.500,00

Atestamos que os materiais constantes da presente nota fiscal e fatura foram executados em proveito da administração.

Milagres - CE 09/04/2020

LIGANTE

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido n : 4039318 Tributos Aprox: Federal R\$783,75 (31,35%) Estadual R\$450,00 (18,00%) (Fonte: IBPT)			

13/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:25:29
230002300 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CE 230830 FMS CUSTEIO SUS

AGENCIA: 2300-0 CONTA: 24.985-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 13/04/2020

NR. DOCUMENTO 551.024.000.017.923

VALOR TOTAL 2.500,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANGELINA ROSA GIOVANNETTI

AGENCIA: 1024-3 CONTA: 17.923-X

NR. DOCUMENTO 552.300.000.024.985

=====

NR.AUTENTICACAO 5.2DB.9ED.164.498.77D